別記様式第22号(第8条関係)

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証	記　　号	05―	番　　号	(枝番)

死亡した被保険者	氏　　名	
	住　　所	文京区
	生年月日	年　　月　　日
	死亡年月日	年　　月　　日
	葬祭執行日	年　　月　　日
	死亡の原因	1　病　気　　2　その他(　　)

葬祭執行者の住所		葬祭執行者の氏名	

文京区長　殿　　上記のとおり証明書類を添えて申請します。
支給額は、下記振込口座に振込みをしてください。

年　　月　　日

申請者住所	〒　　電話		
申請者氏名		個人番号	

窓口に来た人(該当に○)　葬祭執行者　・　代理人　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

振込先金融機関				預金種類	口座番号	名義人氏名(フリガナ)
銀　行 信用金庫 信用組合		支店		1　普通 2　当座 4　貯蓄		
金融機関番号		店番号				

※　葬祭執行者以外の口座に振込みの場合は、委任状が必要です。

《事務処理欄》

確認欄	資格取得日	・　・	3か月以内の死亡	非該当・該当⇒加入前の状況(　　)
	死　亡	1資格画面　2住記画面　3死亡届　4その他(　　)		
	葬儀執行者	1葬儀等領収書　2会葬礼状　3その他(　　)		
	葬祭執行者	個カード・通カード・住民票(番号有)／不所持・紛失・拒否・(　　)		
	来庁者 1点	個・免・パ・住(写真)・在・障・他(　　)		
	来庁者 2点	保・年・介・高・限・官書類(　　)		
	窓口に来た人 1点	保・免・外人・パ・住(写真有)・年・官身・後・高・介		
	窓口に来た人 2点	会社身・学・銀・郵・診・ｼﾙﾊﾞｰﾊﾟｽ・ｸﾚｼﾞｯﾄｶｰﾄﾞ		
	保険証確認	死亡者・世帯主・同一世帯員		
	保険料	済　・　未　⇒　滞納係(　　)へ連絡　(全部充当・一部充当)		

受付	
入力	・　・